

## 1. DADOS DO CLIENTE

Nome Completo																																							
B.I									Data de Emissão	DD MM AA						Válido até	DD MM AA																						
Endereço																														NUIT									
Província																Cidade / Distrito																Quartirão							
Bairro																		Casa Nº					Estado Civil	S C V D				Gênero	M F										
Data de Nascimento								DD MM AA						Contacto(s)																									
Nome da Referência																														Relação									
Contacto da Referência																		Tipo de Cliente				Normal				P.E.P.*				*P.E.P. - Pessoa Exposta Politicamente									
Email																																							

## 2. DADOS DO LOCAL DE TRABALHO

Nome da Entidade	<input type="text"/>	Endereço	<input type="text"/>
Contacto	<input type="text"/>	É contratado	<input type="text"/> S <input type="text"/> N
Ocupação	<input type="text"/>	Tipo	<input type="text"/> Det. <input type="text"/> Indet.
		Anos de Serviço	<input type="text"/>
		Resp. Directo	<input type="text"/>

### 3. CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE CRÉDITO

Tipo: Novo ☐ Reforço ☐ Fonte de Reembolso (Salário Bruto)       1/3 SB

Prest. Ded. Salário       Prest. OIC       Prest. Mensal       Prazo (meses)

Taxa de juro    ,    % Finalidade do Crédito

Custo total do crédito    ,    % Custo total do crédito       %

(Taxa efectiva anual. Inclui Comissão de Constituição e Organização do Processo) (Taxa efectiva anual. Inclui seguro e Comissão de Constituição e Organização do Processo)

Saldo Actual       V. Solicitado           Extenso

(para reforço)

Valor a Desembolsar	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	Extenso
---------------------	--	---------

BSFM compromete-se a desembolsar o crédito num prazo não superior a 7 dias após a submissão do Acordo de Crédito e a informar o Cliente caso haja algum atraso.

#### 4. CONTA PARA DESEMBOLSO

[illegible]

## 5. COMPRA DE DÍVIDA (Juntar a nota de liquidação ou o extracto de conta)

Banco										Valor em Dívida							Prestação					
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--

## 6. DECLARAÇÕES

1. A informação por mim preenchida neste Acordo é verdadeira e completa.
2. Autorizo o BAYPORT a transferir para minha Conta Bancária referida no ponto 4 o montante referido no ponto 3 do presente Acordo.
3. Para efeitos de cobertura do presente crédito, comprometo-me a apresentar antes do desembolso a apólice de seguro cujo valor da cobertura deverá ser igual ou superior ao valor do crédito.
4. Concordo que o primeiro desconto tenha início no segubdo mês após o desembolso do crédito.
5. Autorizo o BAYPORT a solicitar ao Centro de Desenvolvimento de Sistemas de Informática de Finanças (CEDSIF) ou a minha Entidade Empregadora, para efeitos de fixação da prestação para o desconto mensal no meu salário, processado no sistema e-SISTAFE ou outro até a liquidação total, incluindo prestações em mora e respetivas penalizações.
6. Eu, \_\_\_\_\_, li, compreendi e aceito o conteúdo e os termos e condições contratuais do crédito nos termos em que os mesmos se encontram redigidos e em minha posse, razão pela qual comprometo-me em envidar todos os esforços para evitar contrair responsabilidades que agravem severamente a minha capacidade de endividamento.

Assinatura do Cliente: Ref:

Data 

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 (Não assinar o formulário em branco. Assinar conforme no Bilhete de Identidade)

**BAYPORT FINANCIAL SERVICES MOÇAMBIQUE S.A. (Mcb)**  
 Assinatura e carimbo do gerente \_\_\_\_\_  
 Data 

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Agente Bancário  Código